



Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S

Hørings svar: Udkast til bekendtgørelse om tilskud til ernæringspræparater mv.

Kost & Ernæringsforbundet har følgende bemærkninger til udkastet til bekendtgørelse.

Underernæring er et omfattende sundhedsproblem med en række alvorlige konsekvenser for patienterne/borgerne i særdeleshed - og for sundhedsvæsenets virke og økonomi generelt. Mange sygdomme opdages ved, at borgeren/patienten taber sig i vægt. Ved indlæggelse på et dansk hospital er cirka 20 % af patienterne underernærede eller i risiko for at blive det. Blandt de indlagte er ca. 40 % underernærede eller i risiko for at blive det.

Underernæring har negativ indflydelse på patientens/borgerens funktionsniveau og immunforsvar, medfører flere infektioner, dyrere og længere indlæggelser, længere genoptræning, dårligere livskvalitet og øget dødelighed. Mange, især ældre, genindlægges. Derfor mener Kost & Ernæringsforbundet, at visse af de foreslåede ændringer i bekendtgørelsen er problematiske, og ikke fremmende for en bedre ernæringsbehandling i Danmark.

Kost & Ernæringsforbundet mener, at det er problematisk, at borgere/patienter oftest behandles for deres sygdom, men ikke for de komplikationer, denne afstedkommer, såsom kompromitteret ernæringstilstand. Den nye bekendtgørelse menes ikke at hjælpe på de mange ekstra udgifter, samfundet har på grund af borgeres/patienters dårlige ernæringstilstand.

For at hjælpe behandlings- og rehabiliteringsforløb på vej, er der brug for produkter, der kan imødekomme alle typer af borgeres behov.

Fødeindtag er betinget af mange faktorer, såvel mekaniske, som at kunne tygge og synke, føre maden til munden, appetit og socialt samvær, som fysiologiske i forhold til at kunne optage den næring, kroppen tilbydes.

28. august 2014

Kost & Ernæringsforbundet

Holmbladsgade 70
2300 København S

D: 3163 6657
M: 2677 2636
E: krb@kost.dk

www.kost.dk
facebook.com/forbundet

J.nr. 26796

I Kost & Ernæringsforbundet mener vi, at sufficient næringsindtag er målet som helliger midlet. Derfor mener vi, at det er problematisk, at forslaget til ny bekendtgørelse fjerner muligheden for borgere/patienter at få tilskud til Standard – ikke-fuldgyldige ernæringsprodukter. Vi, som forbund, hyl-der mad, men ved også, at der er tidspunkter, hvor denne ikke længere slår til. Derfor er der brug for ernæringspræparater til at øge næringsindtaget. Disse bør også i fremtiden omfatte de klare drikke/de juicebaserede, som mange især forkvalmede patienter – såsom cancerpatienter, ofte anser for eneste tålelige supplement. Ligeledes er det ikke alle patienter, der har brug for et fuldgyldigt supplement, men i stedet en opgradering af visse makronæringsstoffer. Ved at afskaffe tilskuddet til de ikke-fuldgyldige standard ernæringspræparater afskærer man mange af de særligt udsatte fra hjælp.

Kost & Ernæringsforbundet er bevidste om de udgifter, regionerne har i forbindelse med ordinerings af ernæringspræparater, og foreslår derfor, at man ser på de muligheder borgerne/patienterne har for at få hjælp. Vi mener, at måden hvorpå berettigede borgere/patienter selekteres, bør kunne optimeres, så de, der har brug for hjælp, får hjælp, nemlig:


- Borgere / patienter med BMI under 20,5 ved alder over 65 år
- Borgere / patienter med BMI under 18 ved alder under 65 år
- Ernæringsscreenings-score på 3 eller derover
- Borgere / patienter med et kostindtag på under 75 % af behov
- Borgere / patienter med et utilsigtet vægttab på over 5 % over en 3 måneders periode.

For at sikre at netop disse borgere/patienter får det rette produkt og rette vejledning (i tråd med rette pille i rette mund), mener Kost & Ernæringsforbundet, at man bør se på, hvem der ordinerer produkterne. Det er Kost & Ernæringsforbundets klare opfattelse, at kliniske diætister i højere grad bør have beføjelser til at ordinere ernæringsprodukter til borgere / patienter. Dette mener vi vil højne compliance, sikre at borgeren/patienten får det rette tilbud - og muligvis begrænse brugen af ernæringsprodukter og medicin, da de kliniske diætister i så fald vil kunne vejlede om almindelig kost i samspil med ernæringspræparater. Man bør evt. overveje, om ernæringspræparater i fremtiden fortsat skal være en ordination, eller erstattes af en bevilling.

Der er rigtig mange penge at spare for samfundet ved at se på borgernes /patienternes ernæring. I en nylig udgivet rapport 'Underernæring – det skjulte samfundsproblem', anslås det, at øget fokus på underernæring vil kunne spare 25 % af de merudgifter, der er forbundet ved det øgede antal komplikationer, underernæring afsted kommer – cirka 1,5 mia. kroner.

Derfor mener Kost & Ernæringsforbundet, at standard ikke-fuldgyldige ernæringspræparater fortsat skal være tilskudsberettigede, og at man i stedet skal lade rette kompetencer ordinere tilskuddet/bevilling og samtidigt være skarpere på, hvilke borgere/patienter, der har brug for ernæringspræparater.

Med venlig hilsen



Kristine Bælum
Professionschef